

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ СУЧАСНОЇ ХОНДРОПРОТЕКТОРНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ ДЕФОРМУЮЧИМ ОСТЕАРТРОЗОМ

Лещенко Г.О., лікар-інтерн
Науковий керівник – доц. Лаба В.В.

СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ, КАФЕДРА ТЕРАПІЇ

Відомо, що в основі розвитку деформуючого остеоартрозу (ДОА) є функціональна неповноцінність хондроцитів, порушення ними синтезу протеогліканів, які забезпечують нормальну стабільність структури колагенової сітки.

Метою роботи було вивчення ефективності сучасної хондропротекторної (ХП) терапії у хворих ДОА.

Матеріали і методи. Обстежено 62 хворих з гон- і кокс артрозом I-II рентгенологічної стадії у віці 18-75 років. Основну групу (I) склали 42 хворих, що приймали ХП протягом всього лікування і диклофенак натрію 75-100 мг/добу протягом 10 днів, потім по необхідності. 20 хворих склали контрольну групу (II), які отримували диклофенак в тих же дозах і фізіотерапію. Використовувались такі ХП: структум (9), терафлекс (12), артрон-комплекс (8), алфлутоп (6), зінаксін (7). Лікувальний ефект оцінювали на 7, 14 і 21 добу, зіставляючи загально прийняті в ревматології суб'єктивні і об'єктивні критерії.

Отримані результати. В I групі вже через 14 днів лікування відмічено достовірне зниження альгофункціонального індексу Лекена і збільшення об'єму рухів у суглобах. Під кінець лікування індекс Лекена зменшився майже вдвічі, досягнуто нормалізації рухів у суглобах. У II групі спостерігали тільки тенденцію до зниження вказаного індексу і покращення рухів у суглобах. Позитивно відреагували гострофазові реактанти у I групі. Покращення різного ступеню вираженості досягнуто у 90% хворих I групи. Переносимість засобів була доброю у 38 хворих, у 2 – були гастралгії і діарея.

Висновок. ХП у хворих з первинним ДОА є патогенетично аргументованим ефективним і небезпечним методом фармакотерапії.